SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES (obligados a facturar)
REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**81388-334042**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIRO MORA SUESCUN	**C.C.**	6.775.298	**IP/Nº de contacto**	8547
Correo electrónico contratista:	jmoras@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	0550488413907301
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2253484/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**19521**	
Valor Total del Contrato	$ 34.753.306	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.270.031	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.558.359,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 711.672		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES. CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN ADSCRITOS A LA DOBLE TITULACIÓN (ARTICULACIÓN CON LA MEDIA), DE ACUERDO CON SU PERFIL Y PROGRAMACIÓ

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.558.359		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.558.359**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.364.419**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8615900281**	Valor Base retención en la fuente	2.364.419,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.423.344	$ 1.423.344	Valor Base retención en la fuente ICA	3.152.559,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.000	$ 178.000	Valor base IVA	3.558.359,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 227.800	$ 227.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.500	$ 7.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	12.610,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 788.140		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.545.749,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ichas 2060564- IESAA horario lunes, desarrollo guía fase de evaluación, explicación elaboración de informes, seguimiento etapa práctic
Ficha 2060566 I.E Camilo Torres jueves, desarrollo guía fase de evaluación, explicación elaboración de informes, elaborar informes
Ficha 2060568 IE dosquebradas, horario martes y viernes desarrollo guía fase de evaluación, elaboración de informes clase presencial
Ficha 2264029 I.E Camilo Torres, horario miércoles, clase presencial y virtual desarrollo de la guía de ejecución, mantenimiento pc
• Realizar mantenimiento físico y/o lógico a los Equipos de cómputo y/o periféricos de acuerdo con el manual del fabricante.
Ficha 2269919 I.E dosquebradas, horario viernes, clase presencial y virtual desarrollo de la guía de ejecución y apoyo transversales
Procesar las solicitudes de acuerdo a los requerimientos y recursos necesarios para el servicio.
para todas las fichas desarrollo curricular, planes de sesión, planes de trabajo, evaluaciones en formulario en línea, crear contenido evaluar RAPetapa productiva, Certificación final fichas 2060564-2060566-2060568, organizar informes, bitácoras, documentos certificaci

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JAIRO MORA SUESCUN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

MARKO ANDRES VARGAS ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: 510

Código Único de Factura - CUFE : 929ad4d0486ece1011b6a5e79a587797b7f5019d876cfc3767be438c1e66cc6d2fc13645e854bd802709b29c807be635

Fecha de Emisión: 13/11/2021
Fecha de Vencimiento: 13/11/2021
Tipo de Operación: Generica
Prefijo:
Tipo de Negociación: Contado
Medio de Pago: Consigancón bancaria
Orden de Compra:
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 6775298
Razón Social: MORA SUESCUN JAIRO
Nombre Comercial: MORA SUESCUN JAIRO
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Dirección: CR 14 A 12 12
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
País: Colombia
Actividad Económica: 7020;8551
Departamento: Boyacá
Municipio: Tunja
Teléfono: 3133547866
Correo: jms.mora13@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:899999034
Razón Social: Regional Meta Centro de Industria y Servicios del Meta
Tipo de Documento: NIT
Dirección: Carrera 48 n 6-40 Urbanización Guayuruba
Número Documento: 899999034
País: Colombia
Nombre Comercial: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Departamento: Meta
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Municipio/Ciudad: Villavicencio
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Responsabilidad:O-13
Teléfono: 3123812245

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	Pago10noviembre	Pago 10 noviembre Prestar Servicios Profesionales como Instructor en las fichas 2060564- 2060566-2060568-2264029-2269919	NIU	1,00	$ 3.558.359,00						$ 3.558.359,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$36-02-00-050-953210;CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2253484;jortizp@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	3.558.359,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	3.558.359,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	3.558.359,00

Documento validado por la DIAN
13/11/2021 14:18:42

Documento generado el: 13/11/2021
14:18:41

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit:
800.197.268

Numero de Autorización: 18764016738384 Rango Autorizado: Desde 508 Rango Autorizado: Hasta 600 Vigencia: 2022-02-21

ASOPAGOS s.a.

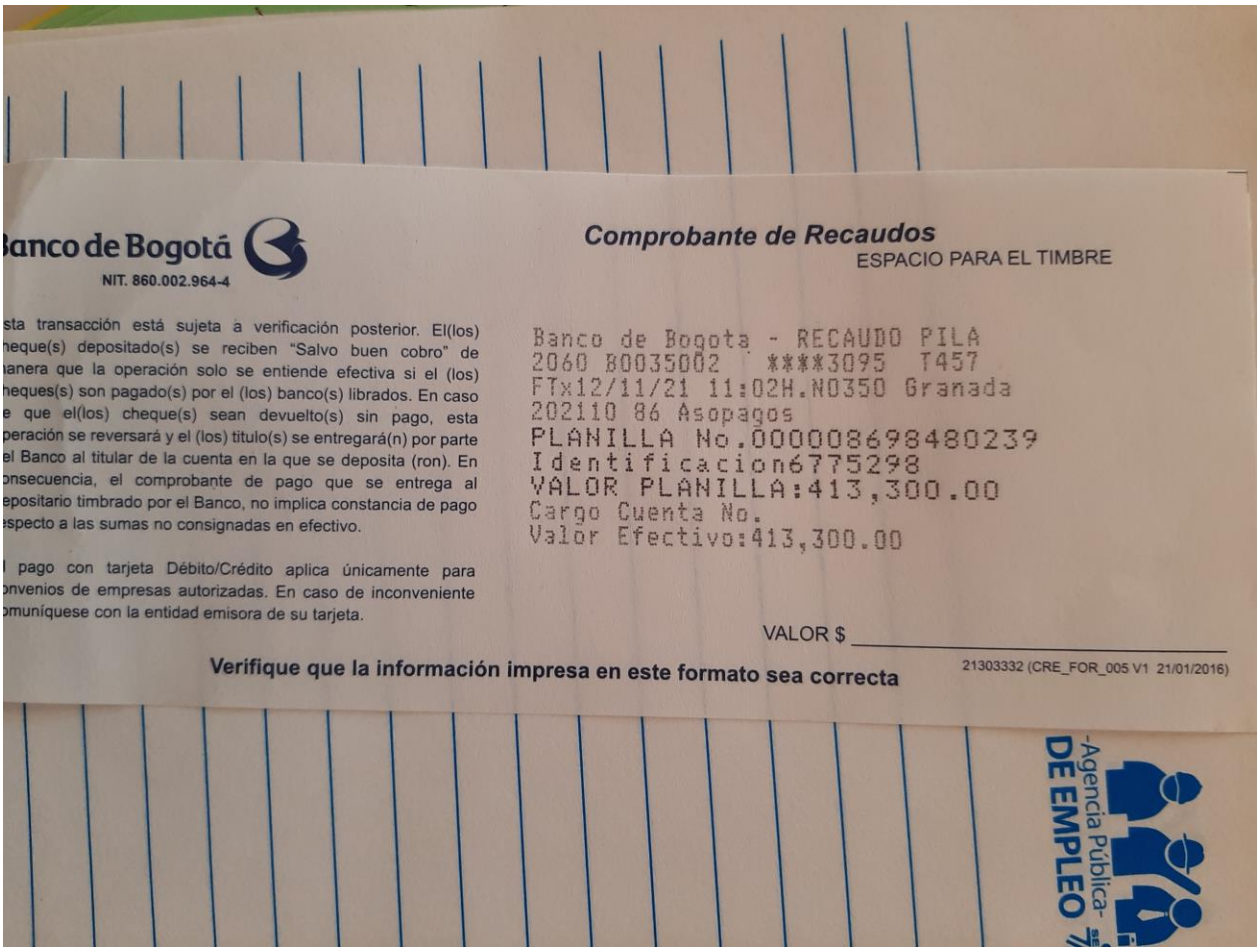
RAZON SOCIAL :	JAIRO MORA SUESCUN
IDENTIFICACION:	CC-6775298
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-11-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-24
FECHA DE PAGO:	2021-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	8615900281
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698480239
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.344	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2021

Pago octubre salud



anco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

sta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) heque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de anera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) heques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso e que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta peración se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte el Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En onsecuencia, el comprobante de pago que se entrega al epositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago specto a las sumas no consignadas en efectivo.

l pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para onvenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente omuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos
ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0035002 ****3095 T457
FTx12/11/21 11:02H.N0350 Granada
202110 86 Asopagos
PLANILLA No.000008698480239
Identificacion6775298
VALOR PLANILLA:413,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:413,300.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Agencia Pública DE EMPLEO